

Anevrismele intracraniene multiple si cele gigante

Prof. Dr. Mircea Gorgan

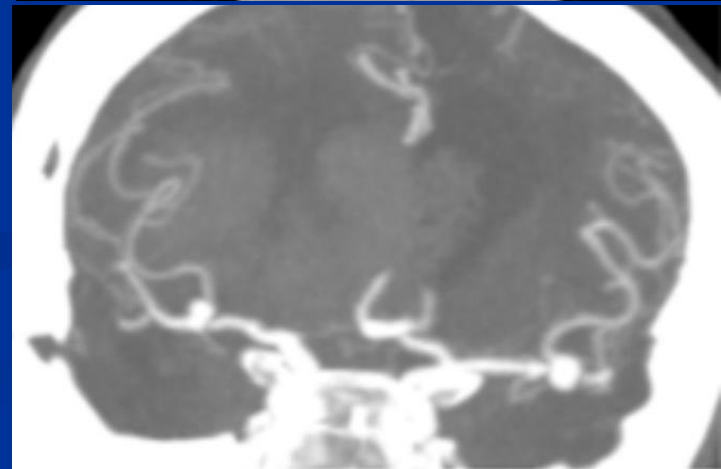


Spitalul Clinic de Urgenta
“Bagdasar-Arseni”
Catedra de Neurochirurgie
Universitatea de Medicina si Farmacie
Carol Davila



Anevrisme multiple - date generale

- Anevrismele multiple reprezinta 15-33% din cazurile de hemoragie subarahnoidiana secundare rupturii anevrismale
- HTA reprezinta cel mai important factor asociat cu anevrismele multiple
- De asemenea anevrismele familiale sunt de obicei multiple, in special anevrismele de ACM in oglinda



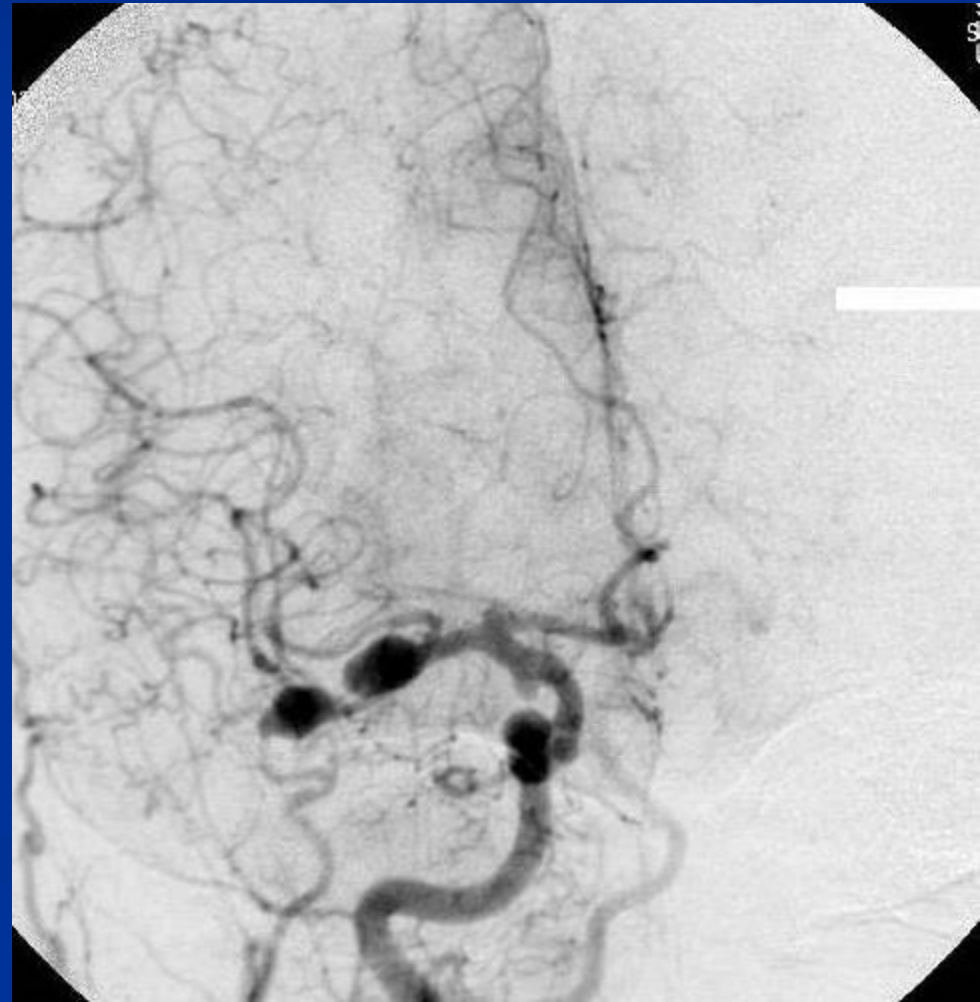
Anevrisme multiple - date generale

- Anevrismele multiple se intalnesc in cazurile de anevrisme familiale si se asociaza frecvent cu:
 - Rinichiul polichistic
 - Sindrom Marfan
 - Sindrom Ehlers-Danlos
 - Pseudoxanthoma elasticum
 - Coartatia de aorta



Anevrisme multiple - date generale

- In cazul unui pacient cu HSA, cu anevrisme multiple, exista cateva indicii ce pot orienta catre anevrismul care a rupt:
 - Epicentrul zonei de sangerare pe CT
 - Zona de vasospasm pe angiografie
 - Irregularitatile in forma anevrismului (semnul “Murphy’s tit”)



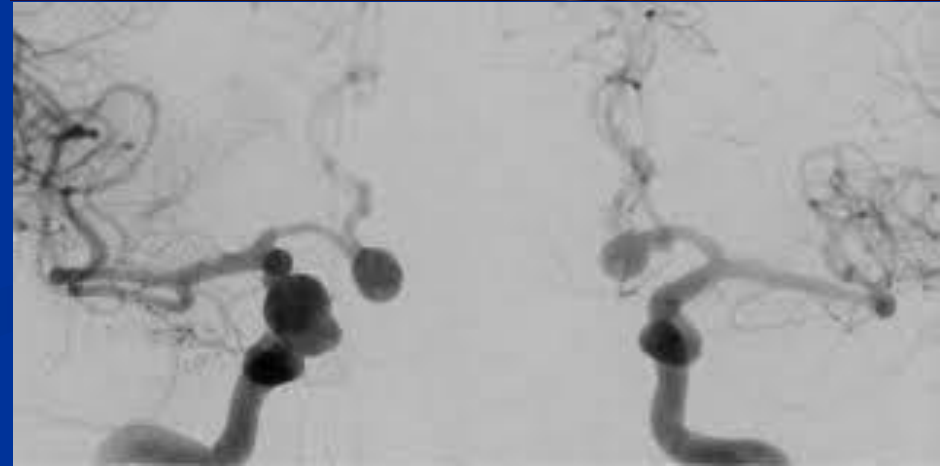
Anevrisme multiple - date generale

- Anevrismele cu etiologie infectioasa (anevrismele micotice) pot fi multiple in peste 20% dintre cazuri si au urmatoarele caracteristici:
 - reprezinta aproximativ 4% dintre anevrismele intracraniene
 - apar in cazul pacientilor cu endocardita subacuta bacteriana
 - cea mai frecventa locatie este la nivelul ramurilor distale ale ACM



Anevrisme multiple – principii de tratament

- In anevrismele multiple se clipeaza anevrismul care a sangerat
- In masura in care prin acelasi abord sunt accesibile si celelalte anevrisme , acestea se vor clipa in acelasi timp operator



Anevrisme multiple – principii de tratament

- In cazul in care nu pot fi abordate in acelasi timp operator, anevrismele de circulatie anterioara vor fi abordate in primul timp operator
- In cazul asocierii unui anevrism de circulatie anterioara cu unul din teritoriul vertebro-bazilar, cel de circulatie anterioara va fi tratat chirurgical, iar cel din circulatia posterioara va fi tratat endovascular

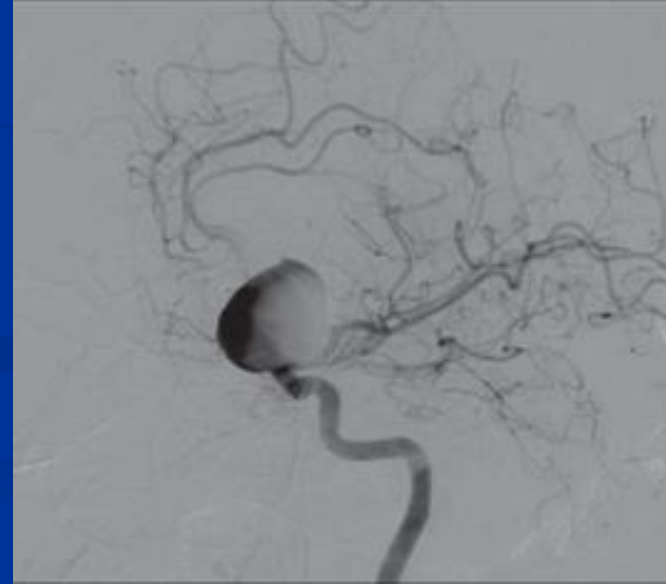
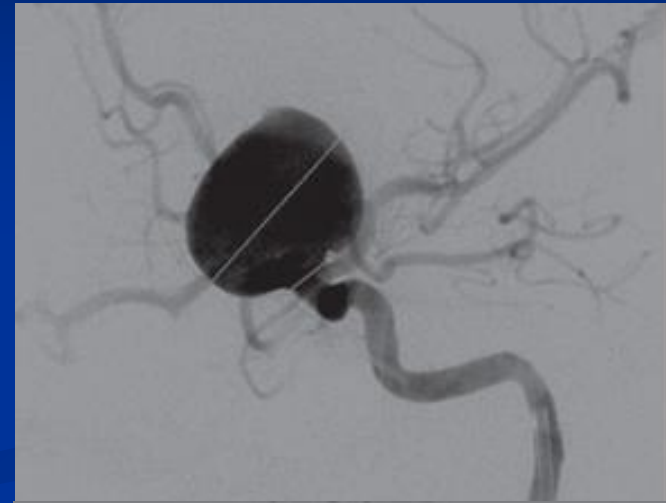


Video OP anevrisme multiple



Anevrisme gigante - date generale

- Anevrismele gigante:
anevrismele $> 2,5$ cm
- Doua tipuri: saculare si fuziforme
- Cele saculare se dezvoltă prin
progresia anevrismelor de
dimensiuni mai mici
- Cele fuziforme pun probleme de
tratament, necesita de cele mai
multe ori tehnici de by-pass



Anevrisme gigante - date generale

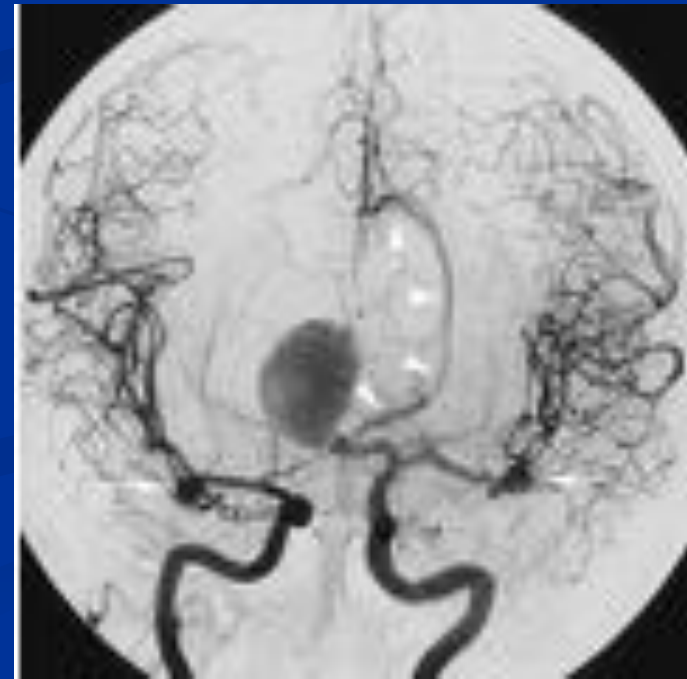
- Reprezinta 3-5% dintre anevrismele intracraniene
- Intervalul de incidenta maxima: 30-60 ani
- Preponderente la femei - raportul femei:barbati = 3:1
- Rata de sangerare posibil mai mica decat rata de 2%/an cunoscuta pentru restul anevrismelor



Anevrisme gigante - date generale

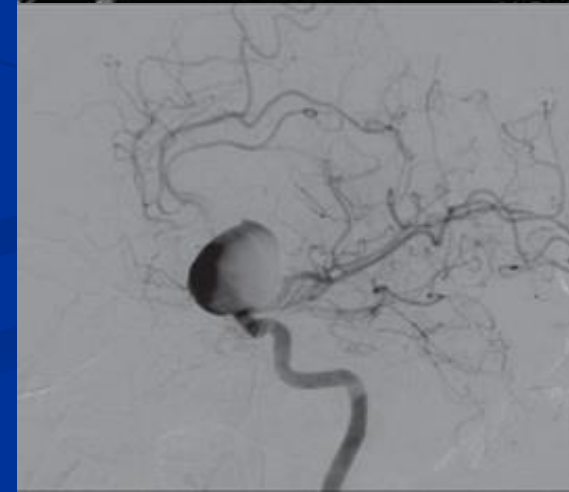
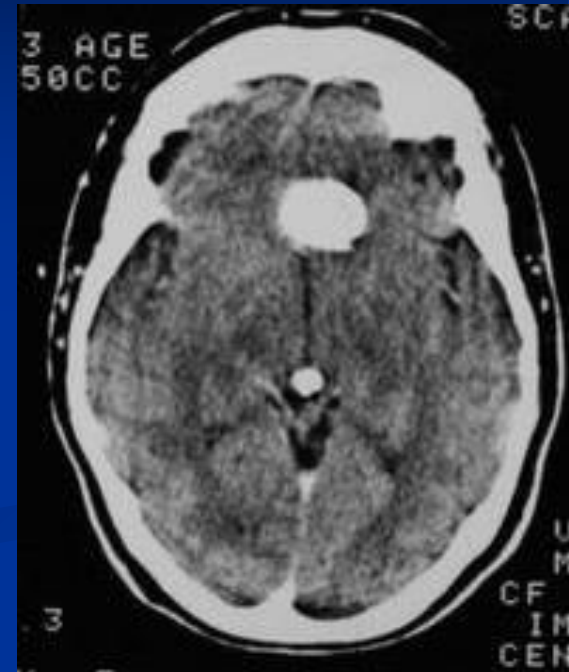
Tablou Clinic:

- Hemoragie subarahnoidiana
- Fenomene de ischemie tranzitorie (prin microembolii repetate)
- Efect de masa
- Pareze nervi cranieni
- Hemipareza
- Crize convulsive



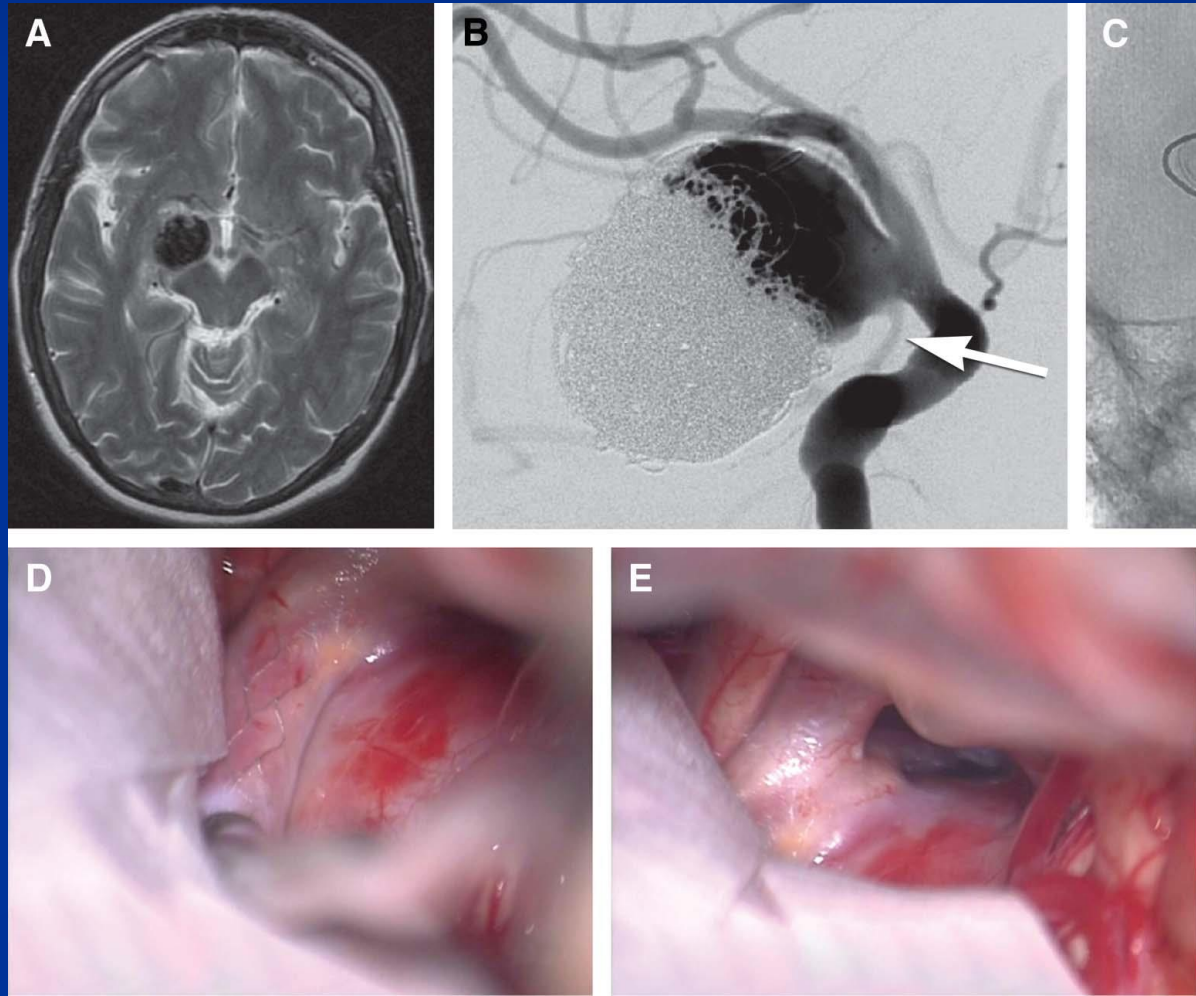
Anevrisme gigante - date generale

- CT cranian poate evidenta HSA in cazul celor rupte
- Evidentiaza un grad semnificativ de edem in jurul anevrismului,
- RMN poate evidenta artefacte de pulsatie ce ajuta la diferentierea anevrismelor gigante de formatiuni tumorale chistice
- Angiografia subestimeaza de multe ori dimensiunile anevrismului, datorita faptului ca este partial trombozat



Anevrisme gigante - tratament

- Chirurgical
- Clipare directa
posibila in aprox
50% din cazuri
- By-pass vascular cu
trappingul
anevrismului
- Ligatura arteriala
proximala
- Endovascular



Pre OP

Aneurism de bifurcatie de ACM



Video OP

Aneurism de bifurcatie de ACM

Post OP



Concluzii

- Anevrismele gigante reprezinta o patologie extrem de dificila
- Necesita de multe ori tehnici de reconstrucie a peretelui vasului purtator prin utilizarea de clipuri fenestrate sau in tandem
- In cazul in care nu se poate clipa coletul anevrismal, se realizeaza trappingul anevrismal si utilizarea tehnicii de by-pass pentru asigurarea fluxului vascular distal de anevrisme

Va multumesc pentru atentie!

